

令和 7 年度三原・尾道支部看護研究発表会 参加申込み用紙

令和 8 年 月 日

施設名 _____

施設代表者名 _____

参加者氏名

No..	氏 名	職 種	会員○印	非会員○印
1				
2				
3				
4				
5				

※発表者は記入しないでください。

連絡先： 723-0014

三原市城町 3-1-1 港湾ビル 210 号

(公社) 広島県看護協会 三原・尾道支部事務所

TEL・FAX (0848) 64-1616

Email s-mihara@nurse-hiroshima.or.jp

※締め切り日は 2 月 13 日 (金) です。

※FAX の送信票は不要です。